

**DEPARTAMENTO DE VEHÍCULOS
AVISO DE SINIESTRO**

Póliza N°: _____ Vigente: Desde el _____ de _____ del _____ SINIESTRO N°: _____
Hasta el _____ de _____ del _____

| | |
|------------------|---|
| ASEGURADO | Nombre: _____ Ocupación: _____ |
| | Domicilio: _____ |
| | Teléfono del Domicilio: _____ Teléfono del Trabajo: _____ |
| | E-mail: _____ Celular: _____ |

| | |
|-----------------|--|
| VEHÍCULO | Marca: _____ Año: _____ Tipo: _____ Capacidad: _____ |
| | Placa N°: _____ Motor: _____ |
| | Chasis: _____ Color: _____ |

| | |
|---|---|
| CONDUCTOR DEL VEHICULO EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE | Nombre: _____ Edad: _____ |
| | Domicilio: _____ Celular: _____ |
| | Licencia N°: _____ Tipo: _____ |
| | ¿Qué parentesco o relación tiene con el asegurado?: _____ |
| | E-mail del Conductor: _____ |

| | |
|-----------------------------------|---|
| DETALLES DEL ACCIDENTE | Fecha: _____ Hora: _____ Ciudad: _____ |
| | Dirección del accidente: _____ |
| | A juicio del conductor del vehículo asegurado, ¿Quién es el responsable del accidente?: _____ |
| | _____ |
| | ¿Viajaba su carro por calle preferencial?: _____ |
| | Sírvase hacer una descripción completa del accidente y las circunstancias que lo motivaron: _____ |
| _____ | |
| _____ | |
| _____ | |

| OCUPANTES: | ¿Cuántas personas viajaban en el vehículo al momento del accidente? _____ | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|--|-------------------|-----------|----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nombres Completos</th> <th>Dirección</th> <th>Teléfono</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table> | Nombres Completos | Dirección | Teléfono | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| | Nombres Completos | Dirección | Teléfono | | | | | | | | | | | | | |
| | _____ | _____ | _____ | | | | | | | | | | | | | |
| | _____ | _____ | _____ | | | | | | | | | | | | | |
| _____ | _____ | _____ | | | | | | | | | | | | | | |
| _____ | _____ | _____ | | | | | | | | | | | | | | |
| _____ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| _____ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| _____ | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|------------------|---|
| TESTIGOS: | Nombre y celular de testigos independientes o espectadores: _____ _____ |
|------------------|---|

| | |
|----------------------------|---|
| PARTE POLICIAL: | ¿Existió parte policial?: _____ Nombre y/o número del agente de tránsito o civil?: _____ En caso de no existir parte policial, explique el por qué la razón? _____ _____ |
|----------------------------|---|

DAÑOS AL VEHÍCULO ASEGURADO: ¿Cuáles son los daños ocasionados a su vehículo?

¿Dónde y cuándo será examinado su vehículo?

DAÑOS A TERCERAS PERSONAS:

DAÑOS A TERCEROS
 DAÑOS CAUSADOS POR TERCEROS

Propietario: _____ Domicilio: _____ Teléfono: _____
 Nombre y Apellido del conductor: _____ Licencia: _____
 Domicilio: _____
 Tipo de Vehículo: _____ Marca: _____ Año: _____ Placa: _____

Detalle de los daños ocasionados

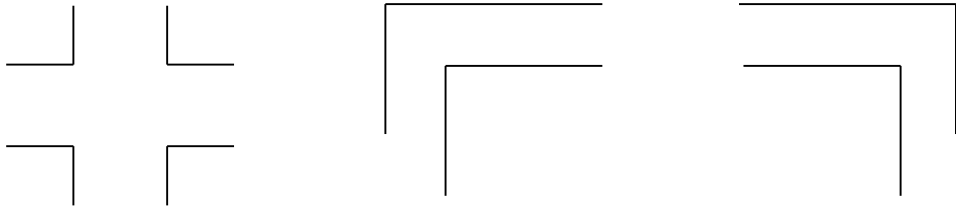
¿Tiene seguro el otro vehículo? _____ ¿En qué Compañía? _____

DETALLES COMPLETOS:

a) Lesiones personales:

b) Daños a propiedad de terceros:

CROQUIS DEL LUGAR DEL ACCIDENTE:



Autorizo a la Compañía de Seguros Ecuatoriano Suiza S.A. a verificar y solicitar fotocopias de toda la documentación que tenga relación con este siniestro.

Declaro que la información antes expresada es exacta en todos sus detalles y que estoy listo a presentar a la compañía toda la asistencia y apoyo para la buena liquidación de este siniestro. La falsedad en cualquier información proporcionada dejará sin efecto la reclamación efectuada.

Fecha: _____

Firma del Asegurado

C.I.:

Nota: La Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros para efectos de control asignó al presente formulario el número de registro 42086, el 05 de agosto de 2016.